issue order for the local supply of medicines pending replenishment by the stores to ensure continuity of treatment?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI MOTI LAL VORA): (a)and (b) There is a prescribed procedure of intending, storage and replenishment of medicines in CGHS Ayurvedic dispensaries in the Capital. Each dispensary sends its regular indent as per schedule programme issued by Ayurvedic store once in a period of 30—40 days. There is a provision of replenishment of medicines by supplementary/By Hand indents as and when required. There is also a provision of local purchase of medicine through Local Chemist in case of non-availability of formulary items in the Ayurvedic Store. Non-formularly items, if prescribed by specialist are also procured through local chemists and supplied to the beneficiaries by the Medical Officer I/C within a week's time. Instructions do exist to maintain buffer stock of essential medicines.

By and large the supply of medicines in the Ayurvedic dispensary Sector XII, R. K. Puram is satisfactory.

(c) In view of above (a) and (b), the question does not arise.

National Malaria Eradication Programme

512. SHRI SHAMIM HASHMI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that National Malaria Eradication Programme has failed to achieve the desired objectives and Malaria is on the increase; and

(b) whether in view of this dangerous situation, Government propose to appoint a high powered Malaria Commission consisting of Parliamentarians, research scientists, and malarialogists to review all aspects in details so that the programme can be suitably modified and made cost-effective?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI MOTI LAL VORA): (a) No. The Modified Plan of Operation for Malaria is being implemented w.e.f. April, 1977. Since then, there has been marked reduction in malaria incidence in the country. From 6.47 million cases recorded in 1976, these declined to 1.66 million cases in 1987.

(b) Does not arise.

Increase in incidence of Malaria

513. SHRI SHAMIM HASHMI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Malaria is on the increase despite 40 per cent of the Central Health outlay having been allocated for the Malaria Eradication Programme which was launched thirty years back in 1958; and

(b) whether the reasons for this situation have been identified and if so, what are the details thereof?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI MOTI LAL VORA): (a) No. There has been a decline in the incidence of malaria during current year as per the reports received from the State/UT health authorities till September, 1988 as compared to the corresponding period of 1987 as under:

	Malaria cases	P. falciparum
1987 . . .	5,76,149	1,82,590
1988 . . .	5,63,415	1,62,364

(b) Does not arise.

Use of Plant Phylanthus

514. SHRI SHAMIM HASHMI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that the plant phylanthus niruri has been found effective against hepatitis B virus under controlled tribals conducted at PGIBMS, Madras if so, the details thereof;

(b) whether it is also a fact that a large number of such plant products are available and known and some of them are being marketed by many Indian manufacturers throughout the country claimed to be effective against various diseases;

(c) whether Government will ensure that each of these preparations is fully tested under controlled conditions; and

(d) whether this work will be assigned and distributed to various medical colleges who will be responsible for plant product grown and manufactured in their areas/States?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI MOTI LAL VORA): (a) to (d) The requisite information is being collected and will be laid on the Table of the Sabha.

515. [*Transferred to the 24th November, 1988*].

लारेंस रोड, नई दिल्ली में एक नए सी.जी.एच.एस. औषधालय का खोला जाना

516. **डा. गोविंद दास चिछारिया :** क्या स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या यह सच है कि लारेंस रोड दिल्ली में रहने वाले लगभग दो हजार सरकारी कर्मचारी जो केन्द्रीय स्वास्थ्य सेवा योजना औषधालय अशोक विहार से संबंधित हैं ; अपने लिए एक अलग औषधालय खोले जाने की मांग करते रहे हैं जिसका समर्थन क्षेत्रीय कल्याण अधिकारी और केन्द्रीय सरकार के कार्मिक और प्रशिक्षण विभाग ने भी किया है ; और

(ख) यदि हां, तो सरकारी कर्मचारियों और उनके परिवार के सदस्यों के कल्याण के लिए अशोक विहार औषधालय का विभाजन करके लारेंस रोड के लिए एक पृथक औषधालय खोले जाने के प्रस्ताव को सरकार द्वारा कब तक स्वीकृति प्रदान कर दिए जाने का विचार है ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री मोतीलाल वोरा) : (क) और (ख) चूंकि कोई नया औषधालय खोलने के लिए लारेंस रोड में लाभार्थियों की संख्या निर्धारित मानदंडों से काफी कम है, इसलिए लारेंस रोड के लिए अलग औषधालय खोलना आर्थिक दृष्टि से व्यवहार्य नहीं है। तथापि, लारेंस रोड के लाभार्थी निकट स्थित अशोक विहार औषधालय से चिकित्सा सुविधाएं प्राप्त कर लेते हैं ।

केन्द्रीय स्वास्थ्य सेवा योजना के औषधालयों में दवाइयों की कम मात्रा में पूर्ति

517. **डा. गोविंद दास चिछारिया :** क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या यह सच है कि दिल्ली स्थित केन्द्रीय स्वास्थ्य सेवा योजना के औषधालयों में दवाइयों की कमी रहती है और पिछले दिनों इसकी अनेक शिकायतें मिली हैं; और

(ख) क्या यह भी सच है कि अशोक विहार औषधालय और कुछ अन्य औषधालयों में बुखार की साधारण दवाइयां भी दो महीने तक उपलब्ध नहीं थीं तथा इनमें अन्य आवश्यक दवाइयों का भी अभाव रहा , यदि हां, तो इसके क्या कारण हैं ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय मंत्री (श्री मोतीलाल वोरा) : (क) और (ख) अशोक विहार स्थित केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना औषधालय के साथ-साथ केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना औषधालयों में औषधों की कम सप्लाई/अनुपलब्धता के बारे में कुछ शिकायतें प्राप्त हुई थीं। ज्वर और आन्त्रशोथ आदि के रोगियों में अकस्मात वृद्धि हो जाने के कारण कुछेक औषधों की अधिक खपत होने से यह कमी हुई थी । इस बात को सुनिश्चित करने के लिए कि केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना के लाभार्थियों और उनके परिवार के सदस्यों को औषधों की अस्थायी कमी के कारण तकलीफ न हो, ये औषधें मैडिकल स्टोर/